

様式②

受付番号	
------	--

測量・建設コンサルタント等業者カード

インボイス制度 登録番号	
-----------------	--

※お持ちの方のみ記入してください。

本 社 内 容	商号又は名称 (漢字)	※株式会社、有限会社は (株) (有)としてください。			電話番号		
	代表者役職	代表者氏名 (漢字)				FAX	
	郵便番号	都道府県名	市区町村名				メール アドレス
	大字・番地						

※登録番号、登録年月日を記入し、希望する業務内容に○をつけてください。

(ただし、各種法令、規程等における登録を受けており、かつ、直前2年間において業務実績のある業種、部門のみ希望することができます。)

希 望 す る 業 種	業種	登録番号	登録年月日	※別紙の業務種別一覧表を確認のうえ、記入してください。																															
	測量	第 号	年 月 日	測量 一般	地図 調整	航空 測量																													
	建築関係 建設コンサルタント	第 号	年 月 日	建築 一般	意匠	構造	暖冷 房	衛生	電気	建築 積算	機械 積算	電気 積算	監理 (建築)	監理 (電気)	監理 (機械)	調査	耐震 診断	地区 計画																	
	土木関係 建設コンサルタント	第 号	年 月 日	河川 港湾	電力 土木	道路	鉄道	上水 道	下水 道	農業 土木	森林 土木	水産 土木	廃棄 物	造園	都市 計画	地質	土質	鋼構 造	トン ネル	施工 計画	建設 環境	機械	電気 電子												
	地質調査	第 号	年 月 日	交通 調査	環境 調査	経済 調査	分析 解析	宅地 造成	電算 関係	計算 業務	資料 整理	施工 管理																							
	補償関係 コンサルタント	第 号	年 月 日	土地 調査	土地 評価	物件	機械 工作	営業 補償	事業 損失	補償 関連	総合 補償	不動 鑑定																							
	その他 〔 〕	第 号	年 月 日	業務 内容																															
	その他 〔 〕	第 号	年 月 日	業務 内容																															
<table border="1"> <tr> <td>I S Oの取得状況</td> <td>(有 無)</td> </tr> <tr> <td>I S O名称</td> <td>有効期限</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> </tr> </table>																								I S Oの取得状況	(有 無)	I S O名称	有効期限								
I S Oの取得状況	(有 無)																																		
I S O名称	有効期限																																		

※「営業所内容」欄は、契約締結等の権限を営業所等の代表者に委任する場合に限り記入してください。

営 業 所 内 容	営業所名 (漢字)				電話番号		
	受任者役職	受任者氏名 (漢字)				FAX	
	郵便番号	都道府県名	市区町村名				メール アドレス
	大字・番地						